



**NOMBRE
REGISTRO DIARIO DE ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO**

**CODIGO
16-FT-004**

**TIPO DE DOCUMENTO
FORMATO**

**AREA RESPONSABLE
FACTURACIÓN Y CUENTAS MEDICAS**

VERSION 1

**FECHA DE VIGENCIA
01/01/2012**

PACIENTE			CUBICULO		DOCUMENTO
FECHA	FORMA DE ADMINISTRACIÓN	FLUJO	HORA INICIO	HORA FINAL	TIEMPO DE ADMINISTRACIÓN
FORMA DE ADMINISTRACIÓN	CANULA NASAL MASCARA RESERVORIO MASCARA TRAQUEOSTOMIA		VENTURY (24% - 28%) – (30% - 35%) – (40%-50%) VENTILACIÓN MECÁNICA TUBO EN T		